



Медфакультету – **25** лет

**СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ
ТВОРЧЕСТВО - ЭФФЕКТИВНЫЙ ПУТЬ
ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ**

**Тезисы докладов
международной научно-практической
конференции-выставки молодых ученых и студентов**

Выпуск 18

Бишкек - 2019

**УДК 61
ББК 50
М 54**

Рекомендовано к печати Ученым советом медицинского факультета
и Научно-техническим советом КРСУ

Рецензент: профессор Зарифьян А.Г.

Редакционный совет:

А.Г. Зарифьян (председатель), Б.А. Какеев (зам. председателя),
К.М. Мыкыев, А.А. Субанов, Г.В. Долгая, И.Г. Шайдерова,
М.А. Нуралиев, В.М. Мирджалилов, Н.А. Токтогулова, А.Б. Мамытова,
Р.М. Нуритдинов, Т.С. Буйлашев, Н.К. Исмаилов, А.Д. Урманбетова,
Э.С. Майназарова, И.Л. Борисова (члены совета).

**М 54 СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ТВОРЧЕСТВО –
ЭФФЕКТИВНЫЙ ПУТЬ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ:
Тезисы докладов международной научно-практической конференции-
выставки молодых ученых и студентов медицинского факультета
КРСУ: выпуск 18. – 2019. – 364 с.**

ISBN 978-9967-05-660-2

В сборнике опубликованы тезисы докладов молодых ученых и студентов по биологии и медицине, которые сведены в 10 разделах. Актуальные проблемы экспериментальной, теоретической и клинической медицины изложены в первом разделе. Вопросы внутренних болезней, хирургии, неврологии и нейрохирургии, травматологии и ортопедии, акушерства, гинекологии и педиатрии - во 2-м, 3, 4, 6-м, стоматологии – в 5-м разделах. Седьмой раздел посвящен проблемам общественного здоровья, здравоохранению, восьмой – психиатрии и фармакологии, девятый – медико-биологической оценке адаптации студентов и преподавателей к условиям вузовского образования, десятый – работам в секции «начинающие исследователи».

Материалы, изложенные в сборнике, представляют интерес для студентов, ординаторов и преподавателей медицинских и биологических вузов.

М 4107000000-19

ISBN 978-9967-05-660-2

**УДК 61
ББК 50**

© КРСУ, 2019

канюлированными винтами при переломах типа В 2 показал их эффективность и является выбором оперирующего хирурга. Предложенные фазные шаговые действия комплекса предложенных упражнений для реабилитации больных с гемиартропластикой тазобедренного сустава существенно сокращает время восстановления.

НЕОТЛОЖНАЯ КТ-ДИАГНОСТИКА ПРИ ГОРНОЛЫЖНОЙ ТРАВМЕ

Мурадов И., Шинкаренко А., Асанов Н., студенты 3 курса
Специальность «Лечебное дело»
Кафедра лучевой диагностики КРСУ
Руководитель – преподаватель Мирошниченко А.Р.

Актуальность. Горнолыжные травмы - это вид спортивных травм, которые чаще всего возникают при падении с лыжного склона или столкновении двух или более лыжников или сноубордистов. Экстренная КТ при травме горнолыжника необходима для выявления всех поврежденных участков, оценки тяжести травмы, выявления травм грудной клетки и живота, а также для определения тактики лечения.

Цель исследования. Определить значение неотложного компьютерно-томографического исследования при горнолыжной травме.

Материалы и методы. Проведен анализ данных компьютерно-томографического обследования 20 пациентов, получивших травму на горнолыжных базах Кыргызстана. Компьютерная томография выполнялась в течение 8 часов после травмы на 64-срезовом компьютерном томографе «Aquilion 64» (Toshiba, Япония). Основная особенность горнолыжной травмы включала в себя наличие оскольчатых и многооскольчатых повреждений конечностей, в связи этим исследование включало в себя единовременное сканирование головы, груди, живота, таза и конечностей с опущенными руками, при этом общее время исследования не превышало минут.

Результаты. По итогам обследования пациенты были распределены на две группы: 1-я группа (22 пациента) – травма, обусловленная падением со склона, 2-я группа (18 пациентов) – травма, обусловленная столкновением с другим лыжником либо с препятствием на склоне. Изолированные повреждения нижних конечностей отмечены у 13 пациентов (10 – 1 группа, 3 – 2 группа), верхних – у 3 (2 – 1 группа, 1 – 2 группа), у остальных пострадавших повреждения были сочетанными. Травмы ребер выявлены у 8 пациентов (3 – 1 группа, 5 – 2 группа), ключиц – у 3 (2 – 1 группа, 1 – 2 группа), легких с наличием гемо- и пневмоторакса – у 5 пациентов (2 – 1 группа, 3 – 2 группа), черепа – у 7 пациентов (2 – 1 группа, 5 – 2 группа), позвоночника – у 7 пациентов (1 – 1 группа, 6 – 2 группа), костей таза – у 11 (2 – 1 группа, 9 – 2 группа) пострадавших. В 1 случае у пациента 2 группы был диагностирован разрыв селезенки. Таким образом, наиболее тяжелые повреждения и сочетания травм различных костей и внутренних органов чаще встречались у пациентов, пострадавших в результате столкновения, а изолированные повреждения костей конечностей, преимущественно, нижних

– при травмах, связанных с падением; однако и там, и там могли встречаться разнообразные виды повреждений и их сочетания, что было обусловлено высотой, продолжительностью, наличием препятствий при падении, а также силой столкновения, скоростью движения пострадавших и характером приземления.

Заключение. Применение неотложной компьютерной томографии у пострадавших с горнолыжной травмой позволяет в кратчайшие сроки определить характер, степень тяжести и распространенность повреждений, полученных как в результате падения со склона, так и в результате столкновения с препятствием или другим лыжником. КТ позволяет визуализировать все костные отломки, что имеет значение для реконструктивных вмешательств.

ДЕФОРМИРУЮЩИЙ ОСТЕОАРТРОЗ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Рисбаева А.А., студентка 6 курса
Специальность «Лечебное дело»
Кафедра травматологии и ортопедии КРСУ
Руководители - канд. мед.н., доцент Мирджалилов В.М.;
канд. мед.н., ст. преподаватель Байгараев Э.А.

Актуальность. Остеоартроз (ОА) является полиэтиологическим заболеванием, на его развитие влияют хроническая микротравматизация хряща, возраст пациентов, нарушения обмена веществ, что приводят к снижению тонуса мышц, а вследствие этого и к усилению механической нагрузки на сустав. У женщин, старше 60 лет встречается деформирующий остеоартроз коленного сустава в 97% случаев, и при этом ухудшается качество жизни, утрата трудоспособности, что определяет социально-экономическую, медико-психологическую значимость данной проблемы.

Цель исследования. Выявление причин и улучшение функционального состояния коленного сустава пациентов, страдающих гонартрозом, в зависимости от возраста и веса.

Материалы и методы. Обследовано 20 пациентов, находившихся на лечении в отделении «Патологии суставов» БНЦТиО. Распределение мужчин 6 (30%) и женщин 14 (70%). Средний возраст пациентов составил 62±12 лет от 41 до 82 лет.

Результаты исследования. Все больные были распределены по полу, возрасту, росту и весу. В возрасте 31-40 лет – средний вес составил 85 кг. В возрасте 41-50 – мужчин составило с массой 187 кг, рост 176 см; женщин 2, с массой 83 кг, рост 167. В возрасте 71-80 лет, женщин оказалось больше, чем мужчин. Старше 80 лет, мужчин и женщин 1:1.

Выводы. Гонартроз встречается чаще у людей с избыточной массой тела, чем у лиц с нормальным весом. Это связано с тем, что при увеличении массы тела идет большая нагрузка на коленный сустав.